

Beleg für den Betrieb

Verbindlicher Praktikumseinsatz 08.01. - 19.01.2024

Name des Schülers/der Schülerin		Klasse
Anschrift:	(Straße)	
	(PLZ, Ort)	
Telefon:	(mobil)	
	(Festnetz)	
Email:		
Geb.-Datum:	Geschlecht: m/w/div.	Kl. Lehrer:in:
Bestätigung Schule/ Schulstempel	Ansprechpartner Bert-Brecht-Gymnasium: Thomas Eltrop eltrop@bertbrechtgymnasium.de Tel.: 0231 50 12600	

(bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen)

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Mit dem oben genannten Einsatz/Platz unserer Tochter/unsere Sohn im Rahmen des Schülerbetriebspraktikums sind wir/ bin ich einverstanden.

Dortmund, den _____

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)